APÉNDICE 4

Ficha de capacidades y periodos de formación del aspirante a reservista voluntario

1. INFORMACIÓN GENERAL.

Don/Doña _____ nacido/a en _____
provincia de _____ el _____ con DNI/Pasaporte número _____
domiciliado/a en _____, provincia _____
Calle/plaza _____ núm. _____ código postal _____
Teléfono/s _____
Dirección de correo electrónico: _____

2. CAPACIDADES PROFESIONALES CIVILES.- OCUPACIÓN.

- TRABAJA ACTUALMENTE: SI ☐ NO ☐
- EN CASO AFIRMATIVO: POR CUENTA PROPIA ☐
  POR CUENTA AJENA ☐
- TRABAJA COMO FUNCIONARIO DE CARRERA/PERSONAL ESTATUTARIO FIJO PARA LA ADMINISTRACIÓN:
  ESTATAL ☐ AUTONÓMICA ☐ LOCAL ☐
- TRABAJO QUE DESARROLLA: _____
- PUESTO QUE OCUPA: _____
- EMPRESA O ENTIDAD: _____
- ACTIVIDAD ECONÓMICA DE LA EMPRESA: _____
- NÚMERO DE EMPLEADOS DE LA EMPRESA: _____
- LUGAR: _____
- DOMICILIO SOCIAL: _____ TELÉFONO: _____

- OTRAS CAPACIDADES PROFESIONALES:

  (Actividades profesionales y laborales que haya desarrollado)

  _____
  _____
  _____
  _____

- TIEMPO TRANSCURRIDO EN CADA UNA DE ELLAS:

  _____
  _____
  _____
  _____

3. NIVELES EDUCATIVOS Y DE FORMACIÓN.

Niveles educativos y títulos profesionales.

_____
_____
_____

Otras competencias educativas o académicas, cursos, certificados, etc.

_____
_____
_____

4. SOLO PARA EL PERSONAL QUE OPTE A LAS PLAZAS DE SANIDAD.
(El resto de personal aspirante continuará en el apartado 5)

- Medicina, Farmacia, Veterinaria, Odontología, Psicología y Enfermería.

  _____

- Especialidad complementaria, en su caso.

  _____

- Fecha de adquisición de la especialidad o prevista para obtenerla.

  _____

- Otras capacitaciones sanitarias, con niveles de cualificación y fechas de adquisición

  _____

- Áreas de especial experiencia reconocidas nacional o internacionalmente.

  _____

5. IDIOMAS.

- Certificados nacionales (Escuela Oficial de Idiomas) _____
- Perfil SLP (Escuela Militar de Idiomas de las Fuerzas Armadas) _____
- Otras titulaciones:

  _____
  _____

6. DEPORTISTA DE ALTO NIVEL.

Fecha de la Resolución: _____

Especialidad deportiva: _____

7. EXPERIENCIA MILITAR PREVIA. SI ☐ NO ☐

En caso afirmativo indique:

- EJÉRCITO/CUERPO: _____
- EMPLEO: _____
- ESPECIALIDAD FUNDAMENTAL: _____
- ESPECIALIDAD COMPLEMENTARIA: _____
- TIEMPOS DE SERVICIO: _____
- ÚLTIMA FECHA EN QUE DEJÓ EL SERVICIO ACTIVO: _____

(Los militares de complemento y los militares de tropa y marinería, que hayan finalizado o resuelto su compromiso con las Fuerzas Armadas, así como los militares de carrera que hayan renunciado a su condición militar, podrán acceder a la condición de reservista voluntario conforme a lo establecido en el Artículo 17 del Reglamento de Reservistas de las Fuerzas Armadas, siempre que no hayan transcurrido cinco (5) años desde la fecha en que lo hicieron).

8. VOLUNTARIEDAD

- Disponibilidad para participar en misiones en el extranjero ..... NO
- Disponibilidad para participar en la Unidad Militar de Emergencias (UME) ..... NO
- Disponibilidad para incorporarse a cualquier plaza relacionada con su área de trabajo y cometido, distinto de la inicialmente asignada ..... NO

9. SELECCIÓN Y FORMACIÓN MILITAR.

En caso de ser seleccionado deberá superar un periodo de Formación Militar Básica y, en su caso, otro de Formación Militar Específica.

Con antelación suficiente a su incorporación para la realización del periodo de Formación Militar Básica, recibirá en su domicilio el envío correspondiente a la fase preparatoria por correspondencia, lo que podrá remitirse por medios telemáticos.

Indique una dirección completa para la remisión de los documentos (si fuera diferente de la reflejada en el apartado 1)

1.-Dirección Postal _____

_____

2.- Correo electrónico _____